



SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE (lieu de préparation)

1. Nom de l'entreprise/Individu

2. Numéro de téléphone de l'entreprise

Ind. Numéro Poste

☐ Vous êtes déjà titulaire d'un permis sans but lucratif valide, veuillez inscrire son numéro :

3. Si vos activités de préparation alimentaire se déroulent dans un local, veuillez inscrire l'adresse du local.

☐ Cochez si vos activités de restauration se font à partir de votre cuisine domestique (cuisine à usage personnel)

(d) Le code postal

(a) Le numéro civique (b) Le nom de la rue, de l'avenue, du boulevard, etc.

(c) La ville

4. Si vos activités de préparation alimentaire se déroulent dans un véhicule, veuillez inscrire le numéro de la plaque d'immatriculation.

5. Date de début des activités

(année / mois / jour)

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR DE PERMIS OU DE L'ENREGISTREMENT (adresse de correspondance)

6. Cochez l'énoncé qui correspond à votre situation et fournissez le renseignement demandé.

☐ Si vous demandez un permis en tant que personne physique, inscrivez votre nom :

☐ Si vous demandez un permis en tant que personne morale (une société, une coopérative ou une entreprise individuelle), inscrivez le nom de votre entreprise :

7. Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
(obligatoire pour les personnes morales)

8. Numéro de téléphone

Ind. Numéro Poste

9. Adresse de correspondance

(a) Le numéro civique ou la case postale (b) Le nom de la rue, de l'avenue, du boulevard, etc.

(c) La ville

(d) Le code postal

(e) La province

(f) Le pays

SECTION 3 - NATURE DES ACTIVITÉS ET TARIF

10. Indiquez la nature de vos activités

A. Choisissez la nature de votre permis selon l'activité principale que vous effectuez :

☐ Restauration

☐ Vente au détail

B. Tarif du permis:

Catégories

Tarifs de base

☐ Le permis sans but lucratif

39 \$ par année

☐ Enregistrements supplémentaires

Sans frais

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ

Veuillez, en quelques mots, décrire votre activité:

**Les demandes incomplètes ne seront pas traitées
et vous seront retournées.**

SECTION 4 - CALCUL DU COÛT DU PERMIS

Si vous demandez un permis Sans but lucratif, inscrivez 39\$ sur votre chèque.

TOTAL À PAYER _____ \$

Le montant inscrit sur votre formulaire doit être le même que celui sur votre chèque. Le permis n'est ni remboursable ni transférable.

SECTION 5 - EXIGENCES RÉGLEMENTAIRES À RESPECTER POUR OBTENIR UN PERMIS

11. Cochez les exigences réglementaires que vous vous engagez à respecter en ce qui concerne l'aménagement sanitaire de votre établissement ou de votre véhicule et la formation obligatoire en hygiène et salubrité alimentaires. Inscrivez, si disponibles, les renseignements relatifs au responsable de l'hygiène et de la salubrité alimentaires.

Pour obtenir plus d'information sur les exigences réglementaires, référez-vous à la page **16** du guide *Demande de permis de restauration et de vente au détail*.

Exigences relatives à l'aménagement sanitaire des lieux et des véhicules

- | | |
|---|--|
| ☐ Disposer d'une installation réservée à la préparation d'aliments. | ☐ Disposer d'un système de récupération ou d'évacuation des eaux usées. |
| ☐ Disposer d'un évier dans l'aire, le local ou le véhicule de préparation. | ☐ Disposer d'un système de ventilation adapté aux activités d'exploitation. |
| ☐ Disposer d'eau potable courante froide et chaude (60 °C ou plus). | ☐ Disposer d'un récipient pour les déchets. |
| ☐ Disposer d'un distributeur à savon liquide ou en poudre et de serviettes jetables. | |

Exigences relatives à la formation en hygiène et salubrité alimentaires

- ☐ Désigner une personne responsable de l'hygiène et de la salubrité alimentaires et titulaire d'une attestation de formation de gestionnaire d'établissement alimentaire.

Nom du gestionnaire responsable de l'hygiène et de la salubrité alimentaires

Numéro de l'attestation du gestionnaire

SECTION 6 - DÉCLARATION

12. Je déclare que tous les renseignements inscrits sur ce formulaire sont vrais.

Je déclare que les profits amassés grâce aux activités pour lesquelles je demande un permis alimentaire seront utilisés exclusivement à des fins non lucratives.

Nom du demandeur

Signature

Date

(année / mois / jour)

Veillez envoyer à l'adresse ci-dessous :

- **votre paiement sous forme de chèque, de mandat postal ou de mandat bancaire.**
Pour ce faire, libellez votre chèque ou votre mandat à l'ordre du : **MINISTRE DES FINANCES.**
- **votre formulaire de demande de permis dûment rempli et signé.**

Permis alimentaires

Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation
200, chemin Sainte-Foy, 10^e étage
Québec (Québec) G1R 4X6

Si vous avez besoin de plus d'information, visitez la page suivante :

[Permis de restauration et de vente au détail](#)

ou composez sans frais le **1 800 463-6210**.

Réservé à l'administration